



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Sistema de Retiro para Maestros

11 de diciembre de 2017

sup.

SONIA VEGA PEREZ
PO BOX 1370

Solicitud No: 925584
Radicada en: 11 dic 2017

SAN GERMAN, PR 00683 1370

Estimado(a) Participante:

De acuerdo a nuestros registros, el balance de aportaciones acumuladas en nuestro Sistema de Retiro es de aproximadamente \$59,929.02 . Las mismas han devengado intereses por aproximadamente \$17,659.19 para un total de \$77,588.21.

El tiempo acreditado es de aproximadamente:

28 Años, 10 Meses, 0 Semanas, .0 Dias

La última nómina recibida y contabilizada para este balance es la del 30 de octubre de 2017 Estos cálculos son preliminares y están sujetos a verificación final a la fecha de su retiro. Deberá permanecer cotizando en nuestro Sistema hasta la fecha que proyecta retirarse.

Los aportaciones recibidas por planes de pago o recaudaciones pueden no estar consideradas en este balance. Además, la información puede variar, de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio enviado por su patrono y de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las Aportaciones del Sistema.

De tener alguna duda al respecto, favor de comunicarse a nuestro Centro de Llamadas al 787-777-1414 extensiones 1619,1620,1628.

Atentamente,

Supervisor Área de Servicio de Retiro

235 Avenida Arterial Hostos, Edificio Capital Center , Torre Norte, Hato Rey, Puerto Rico 00918
P.O. Box 191879, Hato Rey, PR 00919-1879

srm_correspondenciaconsulta@srm.pr.gov (787) 777-1414

<http://www.srm.pr.gov>





GOBIERNO DE PUERTO RICO
Sistema de Retiro para Maestros

SRM-SB-022
Rev. marzo 2017

Estimado(a) participante SONIA VEGA PEREZ

De acuerdo a nuestros registros, el balance de aportaciones acumuladas en el SRM es de aproximadamente \$66,485.72 al 16 de febrero de 2020. Las aportaciones han devengado intereses por \$19,346.26 para un total de cuotas e intereses de \$85,831.98.

El tiempo acreditado es de aproximadamente 31 año(s), 1 mes(es), 0 semana(s), 0 día(s).

Los pagos realizados por planes de pago, recaudaciones o pagos pendientes pueden no estar considerados en estos balances. Además, esta información puede variar, de encontrarse diferencias en el Informe de Cambio enviado por el patrono y de existir anulaciones futuras entre cuentas que afecten las Aportaciones del Sistema.

Estos cálculos son preliminares, están sujetos a verificación y ajustes cuando radique su Solicitud de Retiro. Deberá permanecer cotizando en el SRM hasta la fecha que proyecta retirarse.

Atentamente,

Área de Servicios de Retiro



COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee SONIA-VEGA PEREZ	2 Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.) 66-0433481	4. Sueldos Wages 12,551.00	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION
	3 Estado Civil - Civil Status Soltero Single <input type="checkbox"/> Casado Married <input type="checkbox"/>	7a. Comisiones Commissions .00	5 Subtotal
	6. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	7b. Concesiones Allowances .00	6 Total de Sueldos(FICA) Total FICA Wages 12,551.00
9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer INSTRUCCION -- MAESTRO 80 222-081-01-113**000063 REGION MAYAGUEZ SAN GERMAN 0000 MEDICARE	10. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN) 66-0433481	11 Total = 4 + 7a + 7b 12,551.00	12 Seguro Social Retenido FICA Tax Withheld
	Copia C Para Records del Empleado Copy C for Employee's Records AÑO YEAR 1989	13 Cont. Retenida Tax Withhold 1,118.53	14 Propinas (FICA) FICA tips .00
		15 Fondo de Retiro Retirement Fund 861.77	15a Aportaciones a Planes Cualificados Contributions to CODA PLANS .00
		16 Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected FICA tax on tips .00	

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
Area de Rentas Internas y Recaudaciones - Internal Revenue and Collection Area
Negociado de Contribución Sobre Ingresos - Bureau of Income Tax

Copia C - Copy C

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1 Nombre y Dirección del Empleado Name and Address of Employee SONIA-VEGA PEREZ	2 Núm. Cuenta (Seg. Soc.) Account Number (Soc. Sec.) 66-0433481	4. Sueldos Wages 12,338.75	INFORMACION DE SEG. SOCIAL-SOCIAL SEC. INFORMATION
	3 Estado Civil - Civil Status Soltero Single <input type="checkbox"/> Casado Married <input type="checkbox"/>	7a. Comisiones Commissions .00	5 Subtotal
	6. Núm. Cuenta Cónyuge (Seg. Soc.) Spouse's Account No. (Soc. Sec.)	7b. Concesiones Allowances .00	8 Total de Sueldos(FICA) Total FICA Wages 12,338.75
9 Nombre y Dirección del Patrono Name and Address of Employer INSTRUCCION -- MAESTRO 80 222-081-03-221**000063 SERVICIOS DUCA EST MIGRANT0000 MEDICARE	10. Núm. de Cuenta Patronal Employer's Account No. (EIN) 66-0433481	11 Total = 4 + 7a + 7b 12,338.75	12 Seguro Social Retenido FICA Tax Withheld
	Copia C Para Records del Empleado Copy C for Employee's Records AÑO YEAR 1990	13 Cont. Retenida Tax Withhold 1,126.72	14 Propinas (FICA) FICA tips .00
		15 Fondo de Retiro Retirement Fund 846.91	15a Aportaciones a Planes Cualificados Contributions to CODA PLANS .00
		16 Seguro Social no retenido en propinas-Uncollected FICA tax on tips .00	

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE EDUCACION
Oficina del Superintendente de Escuelas
San Germán, Puerto Rico

12 de JUNIO de 19 92

VERIFICACION DE EMPLEO

Nombre : SONIA VEGA PEREZ
Puesto : MAESTRA ELEMENTAL
Sueldo mensual : \$1,050.00
Fecha que comenzó : 1989
Contrato : PERMANENTE
Seguro Social : *S.O.R.*
Observaciones :



Efren Rodríguez Toro
EFREN RODRIGUEZ TORO
Firma del Supervisor o persona
autorizada

Supte. de Escuelas
Puesto

/wor

CERTIFICADO DE EXENCION PARA LA RETENCION

CAMBIOS EN LA EXENCION PERSONAL, EL NUMERO DE DEPENDIENTES O LA CONCESION POR DEDUCCIONES, REQUIEREN LA SUSTITUCION DE ESTE CERTIFICADO

AL EMPLEADO

Llene y entregue este impreso a su patrono. De lo contrario, él vendrá obligado por Ley a retener su contribución sobre ingresos sin tomar en consideración su exención personal, crédito por dependientes y concesión por deducciones.

Indique con una "X" en el Apartado A su opción con respecto a la exención personal que usted desea reclamar a los fines de la retención sobre salarios. Anote en el Apartado B el número de dependientes que reclama a tales fines y en el Apartado C su preferencia en relación con la "Concesión por Deducciones".

Nombre del Empleado Sonia Vega Pérez		Número de Cuenta (Seguro Social) S.V.P.	
Dirección Residencial del Empleado carr. 119 int. 341 Sector Las Pintas Bo. Hor. Bajo San Germán, P.R.		Número de Cuenta del Cónyuge (Seguro Social)	

A. EXENCION PERSONAL	Completa	Mitad	Ninguna
1. De persona soltera.			
2. De persona casada			
3. De jefe de familia			

3. CREDITO POR DEPENDIENTES: NUMERO DE DEPENDIENTES:

C. CONCESION POR DEDUCCIONES	Automática		Opcional
	Completa	Ninguna	
1. Empleado Gubernamental *			
2. Empleado de Empresa Privada			

Si es empleado gubernamental y se acogió al plan complementario de retención para el retiro, hágalo constar haciendo una "X" en el siguiente encasillado:

PARA USO DEL PATRONO	
<input type="checkbox"/>	Número de Concesiones: _____

CERTIFICO que la exención personal, el crédito por dependientes y la concesión por deducciones que aquí reclamo, para fines de la retención de salarios, no exceden del importe que tengo derecho a reclamar bajo la Ley.

21-julio-189
 Fecha

Sonia Vega Pérez
 Firma del Empleado

LEA LAS INSTRUCCIONES AL DORSO ANTES DE LLENAR ESTE CERTIFICADO DE EXENCION PARA LA RETENCION

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Instrucción Pública
Hato Rey, Puerto Rico

NOTIFICACION A EMPLEADOS TRANSITORIOS

A : Maestro Transitorio Elegible o Transitorio Provision

Sonia Vega Pérez

Elemental-Hormigueros

Nombre del Maestro

Categoría y Distrito

(x) Trans. Elegible () Transitorio Provisional Desde 18 nov.88

Hasta 22 diciembre 1988

Extensión del nombramiento

Estimada señor_ita Vega :

El nombramiento que se ha extendido estará sujeto a las disposiciones reglamentarias que rigen el reclutamiento, selección, traslado y reasignación de maestro. El mismo se extenderá hasta en o antes de la fecha arriba indicada. La continuación de la plaza no le da derecho a que su nombramiento sea prorrogado.

Si su nombramiento es de carácter transitorio elegible. tendrá derecho a competir por plazas en propiedad de acuerdo con las normas establecidas para la asignación de probatorio o permanencia.

21/11/88
Fecha

Maná I. González
Superintendente de Escuelas

CERTIFICACION

Yo, Sonia Vega Pérez, mayor de edad de
estado civil soltera, seleccionado para ocupar
una plaza de maestro en el distrito escolar de
Hornigueros voluntariamente certifico que no he
aceptado ni aceptaré oferta de nombramiento como maestro
en otro distrito a menos que cuente con el relevo del
Superintendente de Escuelas al compromiso por mí contraído
Certifico además, que he leído esta notificación y que
acepto los términos y condiciones del nombramiento que
se me extiende.

18-11-88

Fecha

Sonia Vega Pérez
Firma del empleado